# FR.APL.01. PERMOHONAN SERTIFIKASI KOMPETENSI

**Bagian 1 : Rincian Data Pemohon Sertifikasi**

Pada bagian ini, cantumlan data pribadi, data pendidikan formal serta data pekerjaan anda pada saat ini.

1. **Data Pribadi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nama lengkap | **:** | ….………………………………………………………………………………… | | |
| No. KTP/NIK/Paspor | **:** | ….………………………………………………………………………………… | | |
| Tempat / tgl. Lahir | **:** | ….………………………………………………………………………………… | | |
| Jenis kelamin | **:** | Laki-laki / Wanita \* | | |
| Kebangsaan | **:** | ….………………………………………………………………………………… | | |
| Alamat rumah | **:** | ….………………………………………………………………………………… | | |
|  | **:** | ….……………………………… | Kode pos : | ….………………………… |
| No. Telepon/E-mail | **:** | Rumah : ………………………. | Kantor : | ….………………………… |
|  | **:** | HP : ………………………. | E-mail : | ….………………………… |
| Kualifikasi Pendidikan | **:** | ….………………………………………………………………………………… | | |

**\*) Coret yang tidak sesuai**

1. **Data Pekerjaan Sekarang**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nama Institusi / Perusahaan | **:** | ….………………………………………………………………………………… | | |
| Jabatan | **:** | ….………………………………………………………………………………… | | |
| Alamat Kantor | **:** | ….………………………………………………………………………………… | | |
|  | **:** | ….……………………………… | Kode pos : | ….………………………… |
| No. Telepon/Fax/E-mail | **:** | Telp. : ………………………. | Fax. : | ….………………………… |
|  | **:** | E-mail : …………………………………………………………………………. | | |

**Bagian 2 : Data Sertifikasi**

Tuliskan Judul dan Nomor Skema Sertifikasi yang anda ajukan berikut Daftar Unit Kompetensi sesuai kemasan pada skema sertifikasi untuk mendapatkan pengakuan sesuai dengan latar belakang pendidikan, pelatihan serta pengalaman kerja yang anda miliki.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skema Sertifikasi (~~KKNI~~/Okupasi/~~Klaster~~)\*** | **Judul** | **:** | **Petugas Keselamatan Dan Kesehatan Kerja (K3)** | |
| **Nomor** | **:** | **SKM.01/LSP-P1.UMSU/VII/2024** | |
| Tujuan Asesmen | | **:** |  | Sertifikasi |
|  |  | Pengakuan Kompetensi Terkini (PKT) |
|  |  | Rekognisi Pembelajaran Lampau |
|  |  | Lainnya |

**\*) Coret yang tidak sesuai**

**Daftar Unit Kompetensi sesuai kemasan:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Kode Unit** | **Judul Unit** | **Standar Kompetensi Kerja** |
| 1. | M.71KKK01.001.1 | Menerapkan Peraturan Perundang-undangan dan Standar dalam Pengujian Keselamatan dan Kesehatan Kerja | SKKNI 309 Tahun 2017 dan SKKNI 38 Tahun 2019 |
| 2. | M.71KKK01.002.1 | Melakukan Survey Pengujian Keselamatan dan Kesehatan Kerja | SKKNI 309 Tahun 2017 dan SKKNI 38 Tahun 2019 |
| 3. | M.71KKK01.003.1 | Melakukan Komunikasi Keselamatan dan Kesehatan Kerja | SKKNI 309 Tahun 2017 dan SKKNI 38 Tahun 2019 |
| 4 | M.71KKK01.005.1 | Melakukan Pengukuran Potensi Bahaya di Tempat Kerja | SKKNI 309 Tahun 2017 dan SKKNI 38 Tahun 2019 |
| 5 | M.71KKK01.007.1 | Mengelola Tindakan Tanggap Darurat | SKKNI 309 Tahun 2017 dan SKKNI 38 Tahun 2019 |
| 6 | M.71KKK01.008.1 | Mengelola Alat Pelindung Diri (APD) di Tempat Kerja | SKKNI 309 Tahun 2017 dan SKKNI 38 Tahun 2019 |
| 7 | M.71KKK01.004.1 | Mengawasi Penerapan Izin Kerja | SKKNI 309 Tahun 2017 dan SKKNI 38 Tahun 2019 |
| 8 | M.71KKK01.010.1 | Mengelola Dokumentasi Keselamatan dan Kesehatan Kerja | SKKNI 309 Tahun 2017 dan SKKNI 38 Tahun 2019 |
| 9 | M.71KKK01.013.1 | Melakukan Investigasi Kecelakaan Kerja | SKKNI 309 Tahun 2017 dan SKKNI 38 Tahun 2019 |

# Bagian 3 : Bukti Kelengkapan Pemohon

* 1. **Bukti Persyaratan Dasar Pemohon**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Bukti Persyaratan Dasar** | **Ada** | | **Tidak Ada** |
| **Memenuhi Syarat** | **Tidak Memenuhi**  **Syarat** |
| 1. | Kartu Hasil Studi (KHS) mahasiswa program studi Teknik Sipil, Teknik Elektro dan Teknik Mesin, minimal semester |  |  |  |
| 2. | Fotokopi sertifikat praktek kerja / magang di Industri bidang Keselamatan dan Kesehatan Kerja |  |  |  |

# Bukti Administratif

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Bukti Administratif** | **Ada** | | **Tidak Ada** |
| **Memenuhi Syarat** | **Tidak Memenuhi**  **Syarat** |
| 1. | Fotokopi KTP/ KTM |  |  |  |
| 2. | Pas Foto 3 x 4 memakai pakaian rapi dan berkerah dengan latar belakang merah sebanyak dua lembar |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rekomendasi (diisi oleh LSP):**  Berdasarkan ketentuan persyaratan dasar, maka pemohon:  **□ Diterima** sebagai peserta sertifikasi  **□ Tidak diterima** sebagai peserta sertifikasi | **Pemohon / Kandidat :** | |
| Nama |  |
| Tanda tangan/ Tanggal |  |
| **Catatan :** | **Admin LSP :** | |
| Nama : |  |
| Tanda tangan/ Tanggal |  |